

特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

(提出先) 松野町長 令和 年 月 日提出	(特別 給 与 徴 収 義 務 者)	所在地 (住所)	〒 ー		特 別 徴 収 義 務 者 指 定 番 号	
		名称 (氏名)			担当者	課 係 氏名： 電話： 内線 ()
		法人番号				

《所在地、名称には誤読をさけるため、必ずフリガナをつけてください》

	変 更 前		変 更 後		
フリガナ					
名 称 (氏 名)					
フリガナ					
所在地	〒 ー		〒 ー		
電話番号					
変更年月日	令和 年 月 日		上記以外の場所へ書類の送付を希望される場合に記入してください。		
変更理由	右から 番号を 記入 1. 氏名又は名称の変更・法人化 2. 住所又は所在地の変更 3. 休業・廃業・合併 4. 送付先の変更・解除 5. その他 ()		送 付 先 の 設 定	名 称 (氏 名)	
				所在地	〒 ー
備考欄				電話番号	